**WNIOSEK**

**o rezygnację z korzystania z posiłków przez dziecko**

 **w Szkole Podstawowej**

**w Stasinie**

 Ja niżej podpisana/y……………………………………………………………………………………………………………………………. zamieszkała/y …………………………………………………………………………………………………………………………………….. tel .kontaktowy …………………………………………………………………………………………………………………………………… zgłaszam rezygnację z obiadów mojego syna / córki ………………………………………………………………………….. ucznia/uczennicy klasy/oddziału przedszkolnego ………………………………………………………………………………… Od dnia ……………………………………………………………………………. oraz zobowiązuję się uiścić zaległe opłaty.

…………………………………. …………………………………………………………………………….…………

 (data ) (podpis rodzica)